

(記入例)

ご不明点は施設にお問い合わせください
申請書は施設窓口でも用意しています。

最後の使用後にご記入ください

様式第4号

芸術文化公演再開緊急支援事業 (兵庫県、神戸市、(公財)兵庫県芸術文化協会)

新型コロナウイルス感染症対策にかかる 神戸文化ホール

施設使用料減免 (減額) 報告書

No.

神戸文化ホール理事長様

申請者住所 神戸市中央区〇〇通1丁目1番の1

自書でなく打ち込み等でも可。

押印の必要はありません

申請団体名 〇〇音楽教室

代表者名 神戸太郎

申請者名 兵庫 花子

TEL (078) - (000-0000)

利用許可年月日	令和2年 月 日 () 第	←記入不要	準備を含む
日時	令和2年 10月 7日 (水) 午前・午後・夜間	夜間	公演・練習
	令和2年 11月 5日 (木) 午前・午後・夜間	夜間	公演・練習
	令和2年 12月 10日 (金) 午前・午後・夜間	夜間	公演・練習
	令和2年 月 日 () 午前・午後・夜間	夜間	公演日 練習
	令和2年 月 日 () 午前・午後・夜間	夜間	練習
利用施設の名称	<input type="checkbox"/> 大ホール / 座席数 2,043 席(車椅子含む)	利用人数	公演時の観客数
該当ホール <input checked="" type="checkbox"/> チェック	<input type="checkbox"/> 中ホール / 座席数 904 席 (車椅子含む)	(250)	
行事名称	〇〇音楽教室発表会		
行事内容	〇〇音楽教室の生徒による楽器や合唱の発表会		
新型コロナウイルス感染症防止策 (公演主催者) 該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> チェック	「劇場・音楽堂等における新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン」を遵守すること。 <input checked="" type="checkbox"/> 感染症予防について来場者への周知 <input checked="" type="checkbox"/> 入場時の対応 (発熱・咳等症状の確認、入場時の混雑緩和等) <input checked="" type="checkbox"/> 来場者 (公演関係者含む) の氏名・連絡先の把握 <input checked="" type="checkbox"/> 会場内の予防策 (マスク着用、会話抑制等) <input checked="" type="checkbox"/> 席の配置 (前後左右を空ける、舞台上から十分な距離をとる) <input checked="" type="checkbox"/> その他必要な措置		施設確認欄
注意事項 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	「芸術文化公演再開緊急支援事業 (兵庫県、神戸市、兵庫県芸術文化協会)」の表示方法 <input checked="" type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 会場内表示 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考	早朝延長 8:00~深夜延長~22:30		

条例等の規定による額	本事業以外の事由による減免	減免額	本人負担額
		記入不要	

※虚偽の内容を記載した場合や、芸術文化公演再開緊急支援事業補助金要綱第4条第1項に定める減免対象を満たさなくなった場合は減免を取り消し、通常の施設使用料を請求します。